#### 【様式2】現地調査申込書

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 年　　月　　日  甲府市長　あて  団体等名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞  代表者氏名  住所  電話番号  現地調査申込書  甲府市トライアルサウンディング制度の申請を検討するにあたり、次のとおり施設の現地調査を申込みます。  1　対象施設名  2　調査希望日時  第１希望　　　月　　　日（　）　　：　　～　　：  第２希望　　　月　　　日（　）　　：　　～　　：  第３希望　　　月　　　日（　）　　：　　～　　：  3　調査参加者名   |  |  |  | | --- | --- | --- | | 団体等及び役職名 | 氏名 | 備考 | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | | 調査当日に連絡が取れる方の携帯電話番号を記入してください。  緊急連絡先　氏名　　　　　　　　　　　TEL | | |   ※　対象施設が複数にわたる場合は、本様式に1施設と当該調査参加者名を記入し、合わせて全体の調査年月日、時間及び参加者名明記したスケジュール表を提出してください。（任意様式） |